



Greffe communal
Rue du They 1
1820 Veytaux
021 966 05 55
greffe@veytaux.ch
www.veytaux.ch

Abonnement enfant MAGIC PASS

Formulaire de demande de subvention

Le/la soussigné(e) déclare avoir acheté un abonnement enfant Magic Pass pour la saison 2024-2025. Merci de compléter ce formulaire.

Coordonnées de l'enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : N° écolier :

Parent ou représentant légal :

Nom : Prénom :

Adresse : NPA/Lieu :

Tél : Email :

Coordonnées de paiement :

Titulaire du compte :

mêmes coordonnées que celles du parent/représentant légal

coordonnées différentes : nom, prénom :

adresse :

IBAN : CH

Remarque :

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes.

Date : Signature :

Pièces à joindre :

- Copie de l'abonnement Magic Pass au nom du détenteur
- Copie de la carte bancaire/postale confirmant les coordonnées de paiement

.....
*Formulaire à retourner avant le 31 décembre 2024 avec ses annexes, complété et signé à :
Commune de Veytaux, Rue du They 1, 1820 Veytaux ou par mail à greffe@veytaux.ch*